



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**ASL VCO**  
**COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE SANITARIE**

**ALLEGATO A) ALLA DELIBERA 428 del 12 NOVEMBRE 2015**

**VERBALE ISPETTIVO N. 22/2015**

L'anno **duemilaquindici**, il giorno **22** del mese di **ottobre**, dalle ore **9,30**, i sottoscritti:

<b>NOMINATIVI</b>	<b>PR</b>	<b>AS</b>	<b>QUALIFICA</b>
Dott.ssa Elena BARBERO	X		Presidente Commissione, Direttore S.O.C. Medicina Legale
Dott.ssa Silvia CASELLI		A	Dirigente S.O.C. I.S.P.
Dott. Pasquale TOSCANO	X		Dirigente S.O.C. D.S.O.
Dott. Giovanni POZZUOLI		A	Dirigente S.O.C. RRF
Dott. Pietro PITRONE		A	Dirigente Distretto Domodossola
Per. Ind. Gianfranco MORA	X		Funzionario S.O.C. Prevenzione e Protezione
Per. Ind. Maurizio PAGLIARI	X		Funzionario S.O.C. G.I.T.B.

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture Sanitarie della ASL VCO, istituita con atti del Direttore Generale dell'ASL VCO, delibera n° 76 del 6 marzo 2014 e delibera n° 480 del 28 novembre 2013, hanno effettuato apposito sopralluogo biennale presso lo **Studio professionale fisioterapico poliambulatorio "FISIODELTA srl"**, con sede in Domodossola, allo scopo di procedere all'attività di vigilanza prevista dalla Regione Piemonte con la DGR 06/04/2009, n. 9-11161.

Per la struttura sono presenti i signori:

<b>Titolari</b>	<b>dottor Damiano DELBARBA</b> <b>signor Severino BERNARDINI</b>
-----------------	---



**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**GENERALITA' DEL PRESIDIO**

Denominazione:	<b>Studio professionale di fisioterapia/ poliambulatorio</b>
----------------	--

Via:	<b>Regione Nosere</b>	n.	<b>31</b>
------	-----------------------	----	-----------

Comune di:	<b>DOMODOSSOLA</b>	Prov.: <b>VB</b>
------------	--------------------	------------------

Telefono:	<b>0324/46073</b>
Fax:	<b>0324/46073</b>
E-mail:	<b>info@fisiodelta.it</b>

<b>Natura giuridica:</b>	<b>Studio medico privato</b>
<b>Proprietario struttura:</b>	<b>dottor Delbarba / sig. Bernardini</b>

<b>Tipologia della struttura</b>	<b>Studio fisioterapico - poliambulatorio</b>
Osservazioni:	autorizzato dalla Regione Piemonte con DD n° 629 del 06/10/2008

<b>Direttore Tecnico - Sanitario</b>	<b>dottor Pollone Mario spec. in fisioterapia</b>
Osservazioni:	autorizzato dalla Regione con Determina n° 533 del 8 luglio 2013 a far data dal 4 giugno 2013

<b>Vice Direttore Tecnico-Sanitario</b>	<b>in attesa di nomina</b>
Osservazioni:	

**Data ultimo sopralluogo: 27 giugno 2013**



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

### **Tipologia della struttura:**

(secondo il programma di adeguamento presentato dall'Amministrazione del Presidio):

Tipologia	Reparto	n° PP.L.
Centro fisioterapico, poliambulatorio		

**osservazioni:** autorizzato dalla Regione Piemonte con DD n° 629 del 06/10/2008

## **REQUISITI ORGANIZZATIVI**

Si da atto di quanto segue:

- 1) la pianta organica non è variata rispetto al precedente sopralluogo, i titoli di studio sono depositati in atti;
- 2) Fisiodelta srl comunica la prossima nomina, a vice direttore sanitario, della dott.ssa Pacico e la volontà di assumere a contratto il dottor Lania, attualmente libero - professionista in qualità di medico dello sport (sopralluogo n° 23 del 22 ottobre 2015 in attesa di deliberazione), specialista anche in fisioterapia;
- 3) in corso di sopralluogo sono state esaminate a campione n° 10 cartelle, complete di PRI redatto a firma di uno specialista in fisiatria. Nulla da rilevare.

## **REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI**

### **01 - Planimetrie**

Planimetrie quotate, in scala non inferiore a 1:200, con sezioni orizzontali e verticali, datate e firmate da un professionista e dal legale rappresentante con indicato, per ciascun locale: superficie, destinazione d'uso e rapporto aeroilluminante/superficie pavimento del locale.





**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

**Osservazioni:**

## **02 - Certificato di abitabilità**

Copia del certificato di agibilità/abitabilità rilasciato dal Comune.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

**Osservazioni:**

agli atti copia del certificato, datata 21 aprile 1971, relativa al secondo piano e istanza di richiesta del certificato, relativa al primo piano, datata 09/2012

Certificazione di installazione di vetri antisfondamento.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

**Osservazioni:**

## **03 - Protezione antisismica**

Dichiarazione del progettista, attestante la conformità del progetto ai sensi della normativa specifica vigente, con acclusi la classificazione delle zone a rischio sismico, relativa all'insediamento in esame e gli eventuali progetti di adeguamento alla recente normativa.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

**Osservazioni:**

agli atti dichiarazione datata luglio 2008

## **04 - Sicurezza antincendio**

Copia del C. P. I. (Certificato di Prevenzione Incendi).

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
------------------------------------	------------------------------------	---

**Osservazioni:**

Struttura non soggetta al controllo dei VVF.

La struttura osserva i criteri generali di sicurezza antincendio di cui al DM 10/03/1998, come descritto dal "Piano di emergenza" che si acquisisce agli atti.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Registro del controllo semestrale degli ausili antincendio (estintori, luci di emergenza ecc.).

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
<b>Osservazioni:</b>	Presenza visione durante il sopralluogo.	

➤ Estintori

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	<b>Osservazioni:</b> ultima verifica effettuata in data ottobre 2015
--	--

➤ Luci di emergenza

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	<b>Osservazioni:</b> lampade di nuova installazione, il funzionamento è regolare.
--	---

**05 - Tutela dell'inquinamento acustico**

Relazione, a firma di tecnico abilitato, che attesti la conformità delle emissioni sonore della struttura alle norme.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
<b>Osservazioni:</b>		

**06 - Impianti elettrici**

Dichiarazione di conformità degli impianti ai sensi del DM n. 37/08.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
<b>Osservazioni:</b>	agli atti copia della dichiarazione di conformità datata 24/08/2015, relativa agli impianti del primo piano e copia della dichiarazione di conformità datata 15/10/2015, relativa agli impianti del secondo piano.	

**07 - DPR 462/01, protezione contro le scariche atmosferiche e dispositivi di messa a terra degli impianti elettrici**

Copia della denuncia di installazione di impianto di protezione dalle scariche atmosferiche o relazione di tecnico abilitato che attesti l'auto protezione della struttura dalle scariche atmosferiche ai sensi del DPR 462/01)

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------





**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Osservazioni:**

Copia della denuncia dei dispositivi di messa a terra degli impianti, ai sensi del DPR 462/01.

☐ agli atti

☐ richiesto

☒ altro

**Osservazioni:**

Preso visione della trasmissione a ISPESL e ARPA della Dichiarazione di Conformità.  
Prossima verifica in data ottobre 2017.

### **07 - Illuminazione artificiale**

Relazione, a firma del tecnico abilitato, che attesti la conformità alle norme vigenti dell'intensità luminosa dei vari ambienti.

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:**

Agli atti copia del documento, datata luglio 2008.

### **08 - Documento di valutazione dei rischi (D.Lgs. 81/08)**

☐ agli atti

☐ richiesto

☒ altro

**Osservazioni:**

Preso visione del DVR, revisionato in data 15/10/2015 (Rev. 01).

### **09 - Tutela inquinamento elettromagnetico**

☐ agli atti

☐ richiesto

☒ altro

**Osservazioni:**

Sono presenti apparecchiature per elettromagnetoterapia, le misure specifiche di sicurezza sono riportate nel DVR.

### **10 Eliminazione delle barriere architettoniche**





**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Dichiarazione, a firma di tecnico abilitato, che attesti la conformità delle strutture alle normative vigenti in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
<b>Osservazioni:</b>		

### **11 - Approvvigionamento idrico**

Dichiarazione, a firma di tecnico abilitato, che attesti:

- L'allacciamento alla rete idrica comunale.
- La capacità della riserva idrica.
- L'allacciamento alla rete fognaria o il sistema di smaltimento delle acque reflue ai sensi del D. M. 11-05-59 n. 152 e successive modifiche e integrazioni.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
<b>Osservazioni:</b>		

### **12 - Smaltimento rifiuti**

Copia del contratto smaltimento rifiuti sanitari, pericolosi e non, con ditta autorizzata.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
<b>Osservazioni:</b> Preso visione dei registri di carico e scarico.		

### **13 - Condizioni microclimatiche**

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
<b>Osservazioni:</b> Le condizioni microclimatiche sono state considerate nella stesura del DVR, nel quale sono riportate le misure specifiche di sicurezza attuate.		

### **14 - Apparecchiature elettromedicali**





**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Elenco delle apparecchiature in dotazione, con le relative certificazioni di rispondenza alle norme CEI specifiche e del registro di manutenzione.

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
<b>Osservazioni:</b>	Presenza visione dell'elenco delle apparecchiature e della registrazione dei test di sicurezza, anno 2015, eseguiti dalla ditta MEDILINE.	

### **14 – Impianti elevatori**

Certificato di omologazione.

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
<b>Osservazioni:</b>	Impianto di nuova realizzazione. Presenza visione del certificato di messa in esercizio (n° di matricola 237/103028) rilasciato dal Comune di Domodossola e del certificato di collaudo finale dell'impianto, datato 29/09/2015.	

Verifica periodica biennale.

<b>Osservazioni:</b>	Impianto di nuova realizzazione, prossima verifica in data 09/2017.
----------------------	---

contratto di manutenzione periodica.

<b>Osservazioni:</b>	Presenza visione del contratto stipulato con la ditta ITALCERT in data 30/08/2015 (tacito rinnovo salvo disdetta).
----------------------	--

### **RILIEVI E PRESCRIZIONI**

Al termine del sopralluogo non si evidenziano rilievi o prescrizioni.

### **RICHIESTA DOCUMENTAZIONE**

Si richiede la trasmissione della seguente documentazione, che dovrà essere trasmessa entro 30 giorni dal ricevimento della delibera di recepimento del presente verbale:







**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

1. Dichiarazione, a firma del Responsabile della struttura, che l'impianto di illuminazione di emergenza è soggetto a verifiche periodiche e manutenzione così come stabilito dalla Norma **EN 50172 "Sistemi di illuminazione di sicurezza"** e dalla Norma **UNI CEI 11222 "Impianti di illuminazione di sicurezza negli edifici"**.
2. Dichiarazione, a firma del Responsabile della struttura, dell'avvenuta predisposizione del registro per i controlli periodici, prescritto dalla **Norma EN 50172** e richiesto anche dal **D.M. 10 marzo 1998 "Criteri Generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenza nei luoghi di lavoro"**.

Si rammenta che tutta la documentazione tecnica e gestionale Personale/Ospiti citata nel presente verbale deve essere aggiornata e resa disponibile in occasione di ogni accesso della Commissione.

Il sopralluogo termina alle ore 12,00 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

I componenti la Commissione di Vigilanza

Dott. Pasquale TOSCANO

Per. Ind. Gianfranco MORA

Per. Ind. Maurizio PAGLIARI

Il Presidente della  
Commissione di Vigilanza  
(Dott.ssa Elena Barbero)